

年 月 日

A E D（自動体外式除細動器）貸出申請書

消防署長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

TEL _____

自動体外式除細動器（A E D）の貸出しを下記のとおり申請します。

団体名				
代表者	住 所			
	氏 名	TEL ()		
イベント名（具体的に）				
使用場所				
台 数		台	対象者数	人
使用期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
医療従事者 又は 普通救命 講習修了者	資 格			
	氏 名			
返 却	予定日			
	返却者名			
備考				

注1 A E Dの貸出しには、イベント会場に医療従事者又は普通救命講習以上の講習を過去3年以内に受講又は再講習を受けた者（各講習の修了証を提示）が常駐していなければなりません。